
راهنمای طبابت بالینی فشارخون در بارداری

بیمارستان مادر و کودک شوشتری



کاهش حرکت جنین



دی ماه ۱۳۹۸

گرد آوری کنندگان:

- ❖ دکتر محمد آفرید (پزشک عمومی-رئیس بیمارستان مادر کودک شوشتری)
- ❖ دکتر مریم زارع خفري (متخصص زنان زایمان- مدیر گروه زنان بیمارستان مادر کودک شوشتری)
- ❖ دکتر معصومه شیبانی متخصص زنان زایمان
- ❖ سهیلا رفیعی (کارشناس ارشد مامایی-مدیر خدمات پرستاری و مامائی بیمارستان مادر و کودک شوشتری)
- ❖ شهره ایزدپرست (کارشناس مامایی-سوپروایزر آموزشی بیمارستان مادر و کودک شوشتری)

کاهش حرکت جنین

اقدامات تشخیصی:

- ۱- کنترل صدای قلب جنین
- ۲- انجام نوار قلب جنین
- ۳- انجام سونوگرافی در صورت محدودیت رشد داخل رحمی و سابقه مرده زایی

NRNST

در صورتیکه نوار قلب جنین NReactive باشد احتمال **دیسترس جنین** مطرح میگردد.

در این مورد بیوفیزیکال پروفایل انجام میشود.

امتیاز ۲-۰	آسیفیکسی جنین تقریباً قطعی است. مادر بستری شود.	ختم بارداری ترجیحاً در بیمارستان سطح ۳
امتیاز ۴	احتمال آسیفیکسی جنین+مادر بستری شود.	۱- سن زیر ۳۶ هفته: تکرار تست ۴-۶ ساعت بعد
امتیاز ۶	امکان آسیفیکسی جنین	۱- سن بالای ۳۶ هفته به همراه کاهش مایع آمنیوتیک: بستری و ختم ترجیحاً در بیمارستان سطح ۳ ۲- سن بارداری زیر ۳۶ هفته به همراه کاهش مایع آمنیوتیک: تصمیم گیری با توجه به وجود آنومالی احتمالی و یا پارگی کیسه آمنیون ۳- سن بارداری زیر ۳۶ هفته یا سرویکس نامناسب و مایع آمنیوتیک طبیعی: تکرار تست همان روز انجام شود.

<p>الف : امتیاز ۶ یا کمتر: بستری و ختم بارداری، ارجاع به بیمارستان سطح ۳</p> <p>ب: امتیاز ۸ و ۱۰: بیمار تحت نظر گرفته شود و بر اساس اندیکاسیون تکرار گردد.</p> <p>۴- سن بارداری بالای ۳۶ هفته و مایع آمنیوتیک طبیعی: تکرار تست همان روز</p> <p>الف : امتیاز ۶: بستری و ختم بارداری ، ارجاع به بیمارستان سطح ۳</p> <p>ب: امتیاز ۸ و ۱۰: ادامه مراقبت ها تا زایمان</p>		
<p>الف : کمتر از ۳۶ هفته : تصمیم گیری با توجه به وجود آنومالی احتمالی و یا پارگی کیسه آمنیون</p> <p>ب: بیشتر از ۳۶-۳۷ هفته: ختم بارداری</p>	<p>AFI کمتر از ۵ سانتی متر یا پاکت عمودی کمتر از ۲ سانتی متر : شک به آسفیکسی مزمن جنین مطرح می گردد</p>	<p>امتیاز ۸</p>
<p>ادامه مراقبت ها</p>	<p>جنین آسفیکسی ندارد .</p>	<p>امتیاز ۱۰</p>

در صورت کاهش حجم مایع آمنیوتیک ، تشخیص الیگوهیدرآمنیوس و IUGR مطرح میگردد.

مرحله	زمان ختم بارداری	نوع زایمان
IUGR I	۳۷ هفته	القای زایمان
IUGR II	۳۴ هفته	سزارین در صورت زایمان واژینال ، مانیتور دائم در تمام مراحل
IUGR III	۳۲ هفته	سزارین
IUGR IV	۲۶ هفته	سزارین

NRNST

در صورتی که سونوگرافی نرمال باشد

الف: اگر احساس مادر مبنی بر کاهش حرکت جنین برطرف شود استمرار مراقبت های روتین بارداری در فواصل تعیین شده و تاکید به انجام سونوگرافی ها در مراقبت ها صورت میگیرد.

ب: اگر مادر همچنان از کاهش حرکت جنین شکایت دارد :

سن بارداری	اقدامات درمانی
سن کمتر از ۳۷ هفته	انجام BPP و NST دو بار در هفته
سن بارداری ۳۷ هفته و بالاتر و امتیاز بیشاپ کمتر از ۸	انجام BPP و NST دو بار در هفته
سن بارداری ۳۷ هفته و بالاتر و امتیاز بیشاپ مساوی و بیشتر از ۸	القای زایمان

کاهش حرکت جنین